



Formulario de solicitud de adaptación por motivos religiosos

Fecha de solicitud: _____ Nombre del empleado: _____

Dirección de correo electrónico: _____ Número de teléfono: _____

Puesto del empleado: _____ Lugar de servicio: _____

1. Por favor, identifique y describa cómo sus horas de trabajo programadas para el día _____ entran en conflicto con su genuina observancia, práctica o creencia religiosa (de aquí en adelante llamada "creencia religiosa").

2. Por favor, describa la naturaleza de sus genuinas creencias, práctica u observancia religiosa que entra en conflicto con las horas de trabajo programadas que se mencionaron anteriormente.

3. ¿Qué adaptación o modificación está solicitando?

4. Nombre todas las adaptaciones alternativas que también eliminarían el conflicto entre las horas de trabajo programadas y sus genuinas creencias religiosas.

5. Por favor, presente la documentación que confirme sus genuinas creencias religiosas.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____